

住所 _____

申立者 氏名(自署) _____ 子どもとの続柄 父 母 その他()

電話番号 _____

申立日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

下記のとおり

- 求職
- 就学
- 妊娠・出産
- 介護・看護
- 疾病・障害
- 災害復旧

のため、保育を必要としていることを申し立てます。

＜ 申立者記入欄 ＞

住所(自宅) _____
(左記の住所と異なる場合に記入)

子ども氏名 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

子ども氏名 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

利 用 施 設 名 _____

<input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学	求 職	※求職による認定は 最長で3ヶ月間 となります。引き続き認定が必要な場合は、認定期間が満了するまでに再度申請を行う必要があります。	
	就 学	就学先(学校名): _____ 在籍学部(受講コース等): _____ 主な通学手段: _____ 通学時間(片道): 約 _____ 分 卒業等見込: 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ◎別添の時間割等のとおり就学します。	
<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障害	妊 娠 出 産	出 産 (予 定) 日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	介 護 看 護	介護・看護を常時必要とする同居者氏名 _____ 上記の介護・看護を常時必要とする者について、申立者と同居しています。 ◎別添のスケジュールのとおり、常時介護・看護を行っていることを申し立てます。	
	疾 病 負 傷 障 害	傷 病 ・ 障 害 名 _____ 通 院 頻 度 週: _____ 回 月: _____ 回 入 院 の 場 合 退院(見込み): 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 上記の理由により保育ができないことを申し立てます。 ◎保育を必要とする期間や理由等の詳細は、別添の診断書又は障害者手帳等の写しのとおりです。	
	□ 災害復旧	◎別添の罹災証明書等及び下記の状況により、保育ができないことを申し立てます。	
□ その他	◎下記の状況により、保育ができないことを申し立てます。		

※不備がある場合は再提出をお願いすることがあります。

受付印